

Руководителю
Администрации Вытегорского
муниципального района
Скресанову А.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении льготного питания

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Проживающий (ая) по адресу _____

паспорт:

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			
СНИЛС			

прошу предоставить льготное питание мне, моему(ей) сыну (дочери), подопечному (подопечной)(ненужное зачеркнуть)

_____,
(указывается фамилия, имя, отчество обучающегося)

ученику(це): _____,

(указывается наименование образовательной организации)

относящемуся к следующей категории обучающихся*:

Обучающийся из многодетной семьи	
Обучающийся, состоящий на учете в противотуберкулезном диспансере	
Обучающийся из семьи, где один из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) является получателем ежемесячного пособия на ребенка	
Обучающийся из семьи, где один из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) не является получателем ежемесячного пособия, при представлении документов о доходах семьи	

* Нужно отметить знаком «v».

Обязуюсь в течение трех рабочих дней до дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления льготного питания (утраты права на предоставление льготного питания), письменно сообщить руководителю образовательной организации о таких обстоятельствах.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__» _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

ФИО _____ Подпись _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

родитель (законный представитель)

(фамилия, имя, отчество, ребенка, которому назначается социальная выплата)

Адрес регистрации, проживания

СНИЛС ребенка _____, Дата рождения ребенка _____

Свидетельство о рождении /паспорта: серия _____ номер _____,
дата выдачи _____

даю согласие Администрации Вытегорского муниципального района, уполномоченного исполнять отдельные государственные полномочия по обеспечению льготным питанием, на обработку:

Персональные данные, в отношении которых дается согласие	Нужное отметить знаком "V"
моих персональных данных (дается лицом (лицами), указанным(и) в представленных документах)	
персональных данных моего ребенка (детей) (дается законным представителем обучающегося)	

в целях предоставления льготного питания в соответствии с постановлением Правительства Вологодской области от 11 ноября 2013 года № 1149 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки по обеспечению питанием отдельных категорий обучающихся в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях», Постановления Правительства Вологодской области от 09.01.2017 года № 23 «О внесении изменений в некоторые постановления Правительства области»»,

(фамилия, имя, отчество данные лица, которому назначается льготное питание)

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении и представленных заявителем документах.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

(дата)

подпись